

Врожденные патологии развития поджелудочной железы

Терентьева Ю.С. 2к,
25гр.

Классификация

1. Аномалии развития

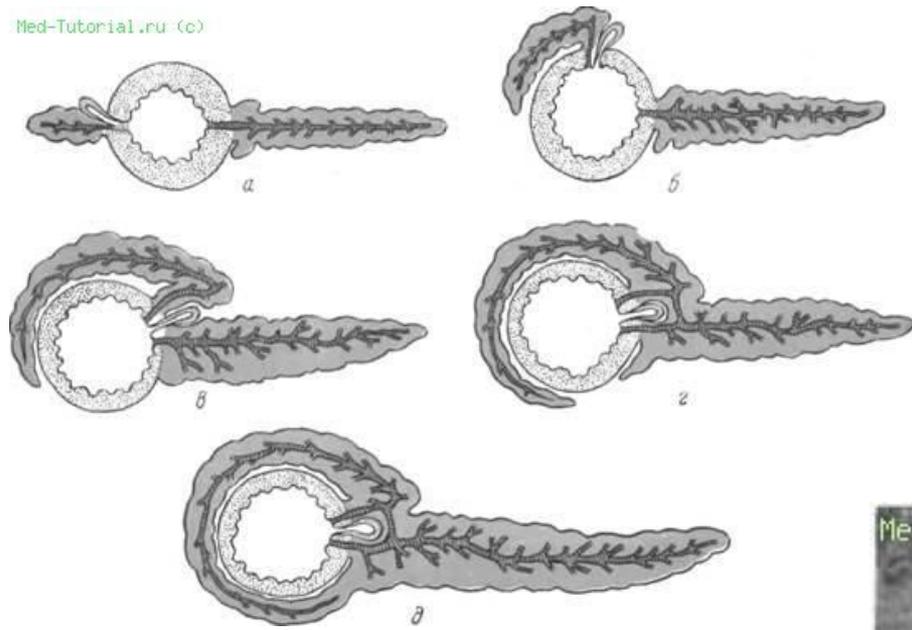
- агенезия
- гипоплазия

2. Аномалии ротации

- кольцевидная ПЖ
- добавочная ПЖ
- эктопия дуоденального сосочка

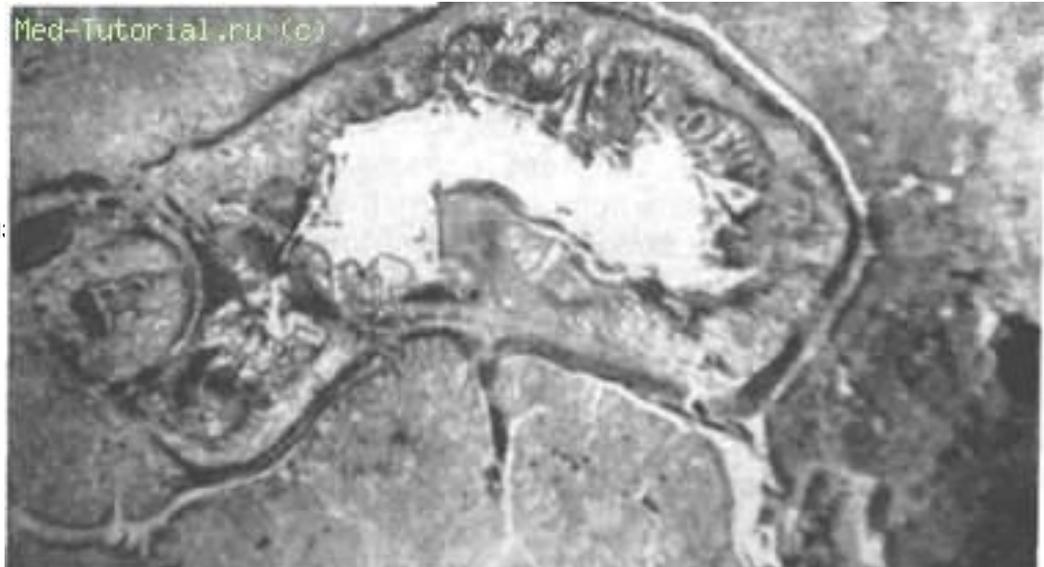
3. Атипичные формы главного протока

4. Врожденные кисты



Врожденный порок развития желудочной железы, возникающий на 4—6-й неделе внутриутробной жизни в связи с нарушением равномерного роста дорсальной и вентральной закладок будущего органа, обычно приводит к формированию «кольца» из ткани pancreas в области ее головки, сдавливающего двенадцатиперстную кишку в средней или нисходящей части

Микрофото кольцевидной поджелудочной железы, стенозирующей просвет двенадцатиперстной кишки



Абберантная поджелудочная железа

Добавочная поджелудочная железа может быть представлена целиком или своими отдельными структурами (тканями):

- **всеми компонентами основной поджелудочной железы**
- **только экзокринной частью**
- **только эндокринной частью**
- **аденомиозом**

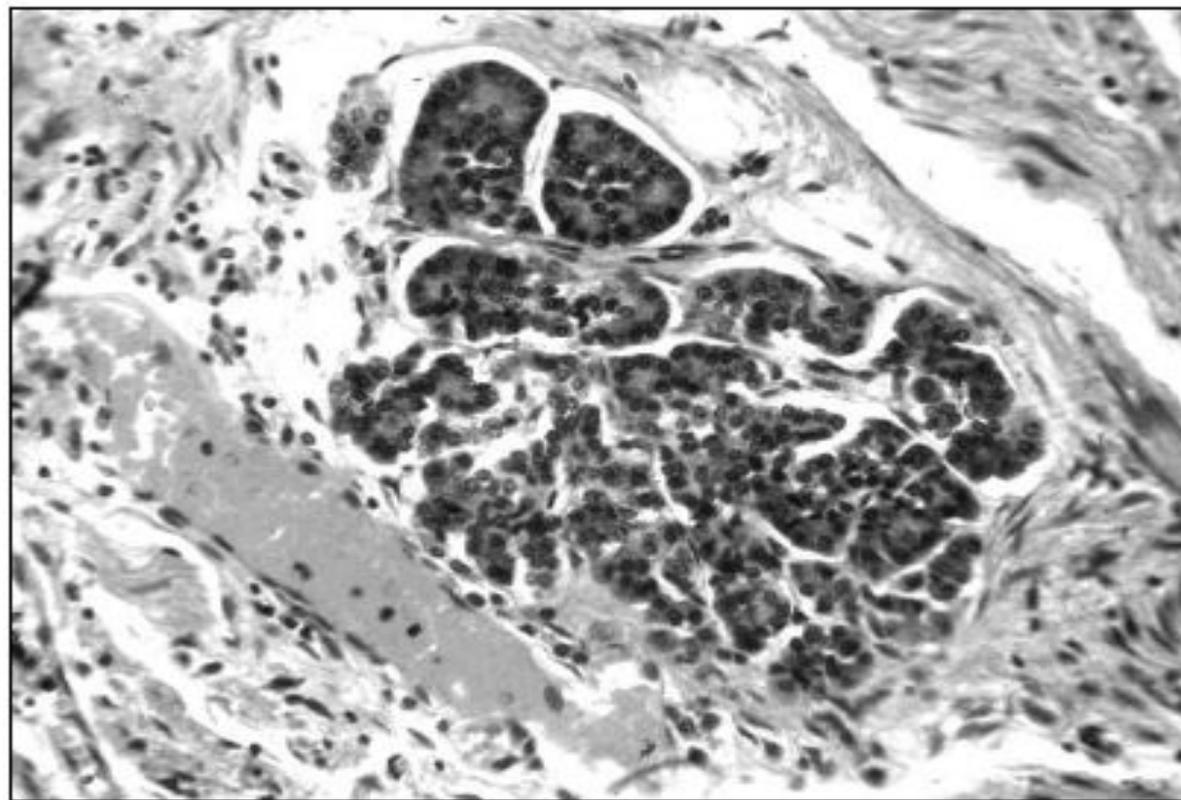
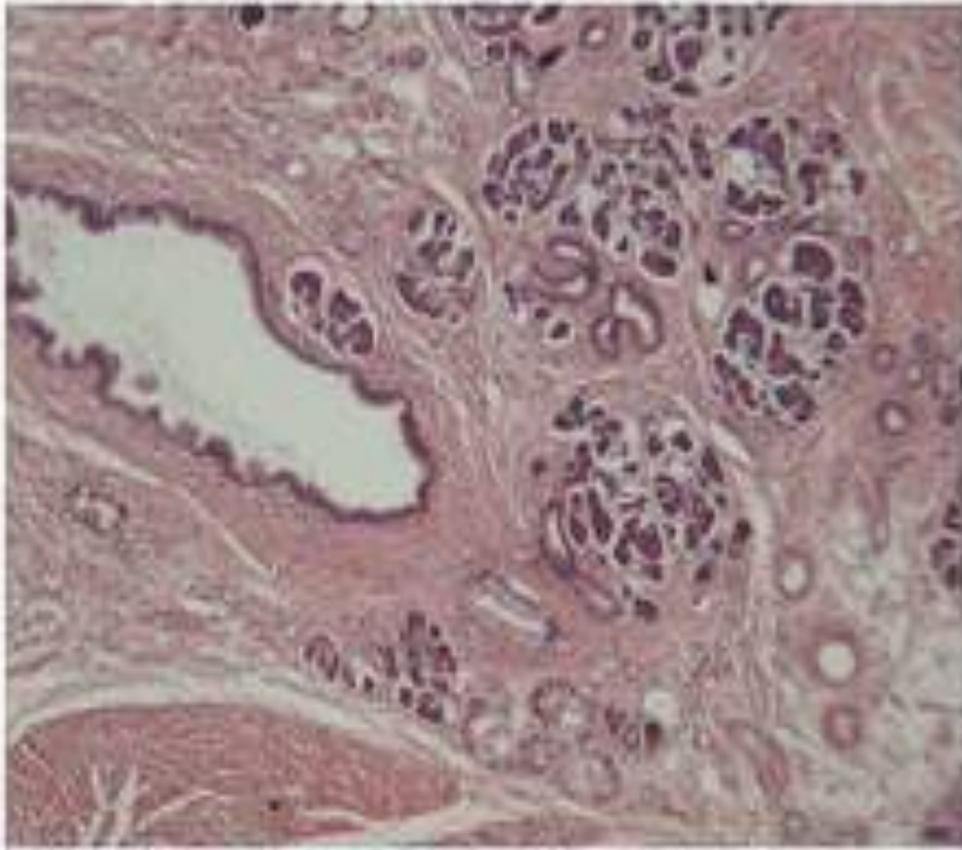


Рис. 1. Экзокринный вариант эктопии поджелудочной железы в БСДК: одиночный комплекс ацинусов и вставочных протоков. Окр. гематоксилином и эозином. Микрофото. X 192.



а — видны крупные
иррегулярно смещённые
гладкомышечные тяжи, между
которыми определяют протоки
и экзокринную
панкреатическую ткань
(ацинусы)

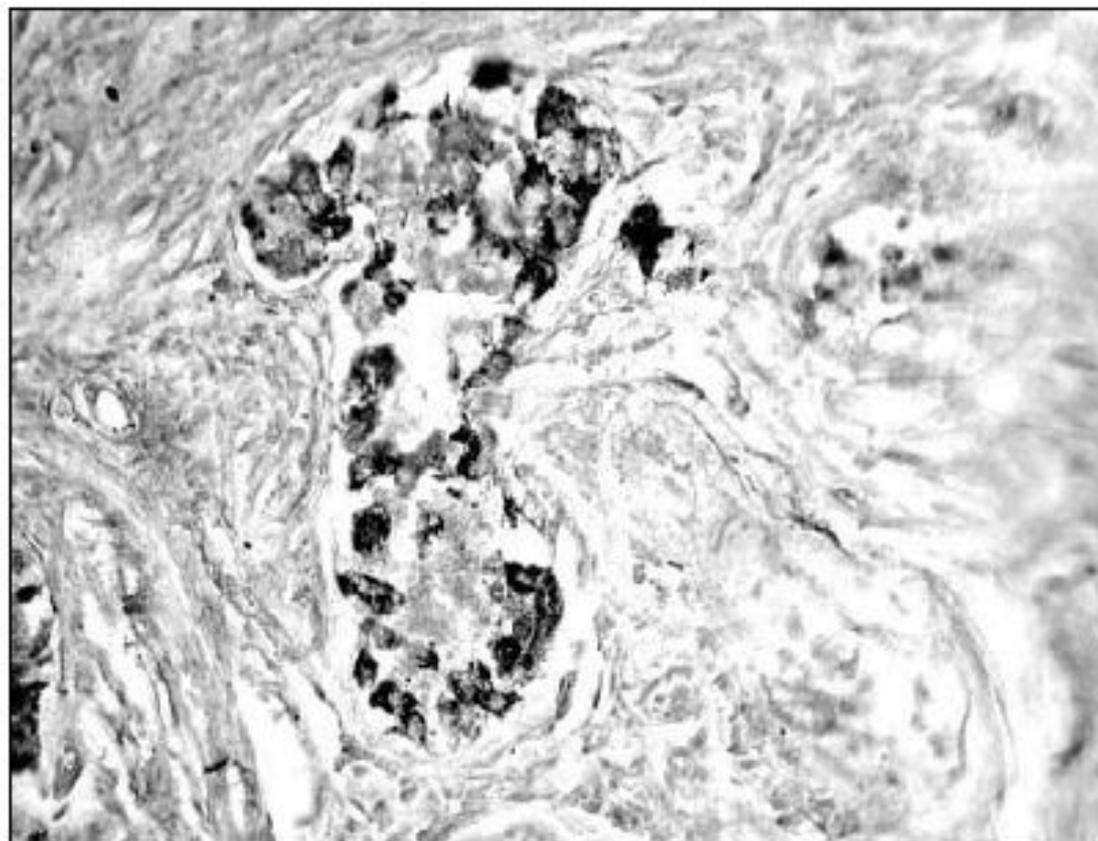
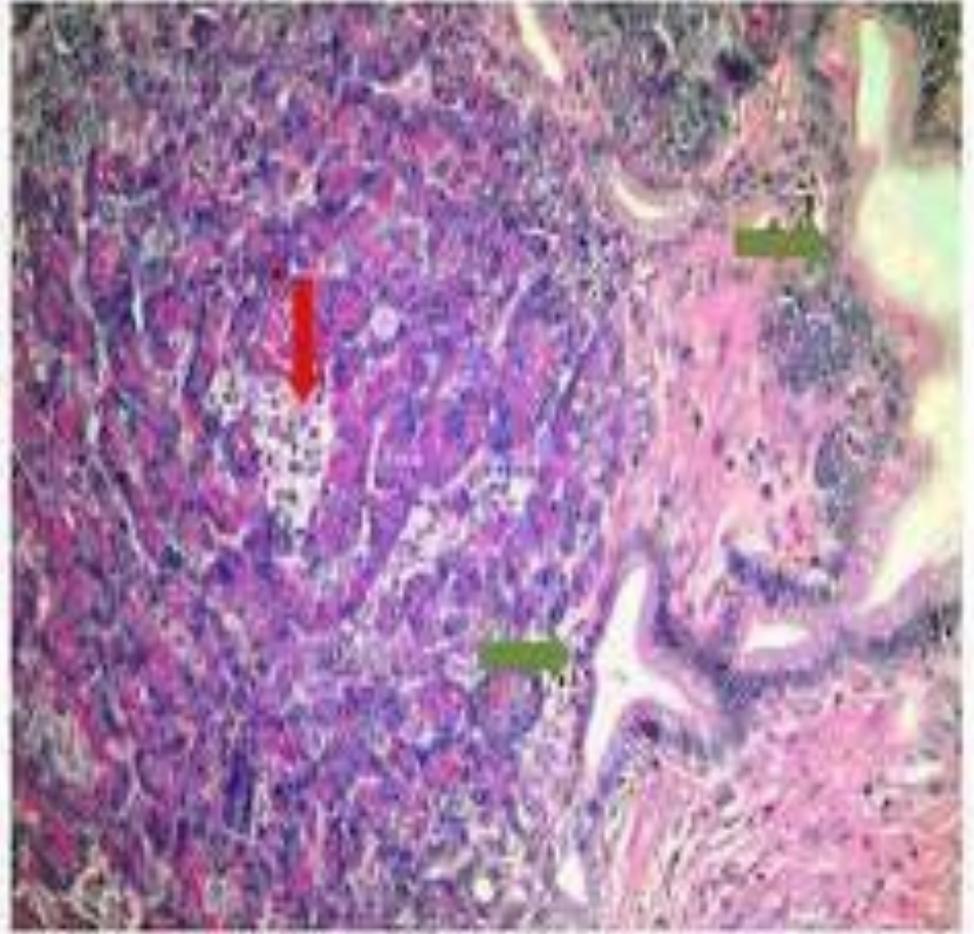


Рис. 3. А-клетки в микроостровке эктопированной поджелудочной железы. Импрегнация по Grimelius. Микрофото. X 320.

б

б — определяют ацинарные и протоковые компоненты (зелёные стрелки), а также комплекс эндокринных клеток (красная стрелка)



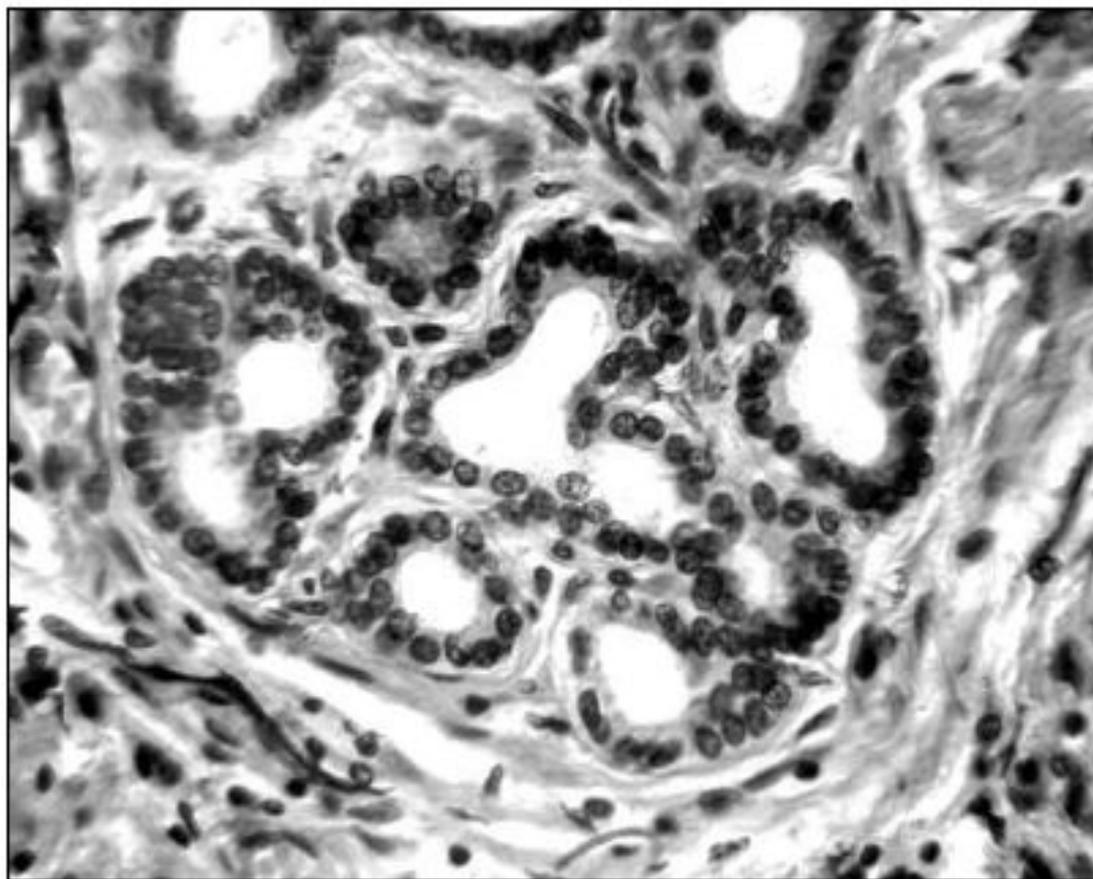


Рис. 4. Эктопический узел дуктулярной структуры с веретенноклеточной стромой - по типу аденомиомы. Окр. гематоксилином и эозином. Микрофото. X 320.

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!!